

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 11/02/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

OGGETTO: EVENTO DEL 15/12/2008 A POL. N.23461862
AMAT SPA (CX014XG) / ALBANO L. E DE FLORIO M.
NS. RIF. 405/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

11 FEB. 2009 17:41

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	11 FEB. 17:39	01'39	TX	05	OK

23461862

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
405/NS/08	15/12/2008	19.40	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	CORSO UMBERTO		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
	515	CX 014 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
183307	RUSSO	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	15/03/1975	26/09/2000	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
Via Carlo Di Donna n. 7	DE	TA5061475W	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/04/1999	12/03/2009		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
ALBANO LUCA (C.F. LBNLCU89A13F839Q)				
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
DE FLORIO MICHELA - Nata a Taranto il 24/04/1991				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
		-		
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

N° SINISTRO

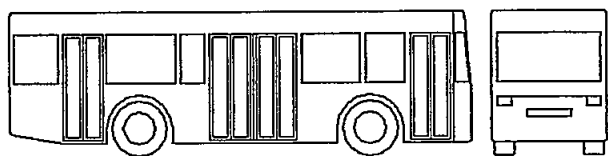
405/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

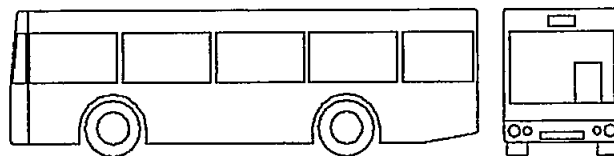
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI PROT. N.2235 E 2236 DEL 03/02/2009 INOLTRE DALL'AVV. CATALDO D'ANDRIA PER CONTO DEI SIG.RI ALBANO LUCA E DE FLORIO MICHELA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 515 NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.515, IN SERVIZIO SULLA LINEA 3 (E NON LINEA 1/2 COME INDICATO DAL LEGALE), ERA CONDOTTO DALL'AGENTE RUSSO ANTONIO, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO FATTO LAMENTATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

17/ 11/02/09

pagina

2

405/NS/08

2235

Prot. N
Del 03 FEB. 2009
P
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R. SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
UING RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ SINT. QUALITA'

STUDIO LEGALE
D'ANDRIA
Via Paolucci n° 46
74026 PULSANO (TA)
tel. 099.5330240 cell. 347.8899904
e-mail: avvocatodandria@libero.it

Pulsano(TA) li 12/01/2009

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti n° 657

74100 Taranto

OGGETTO : RISARCIMENTO DANNI SINISTRO DEL 15/12/2008.
ALBANO LUCA/AMAT

Formulo la presente per incarico fornitomi dal mio assistito, sig. ALBANO Luca (LBNLCU89A13F839Q), al fine di significarVi quanto segue.

Il giorno 15/12/2008, intorno alle ore 19,40, in Taranto e precisamente lungo il Corso Umberto si trovava il mio assistito trasportato a bordo del pullman di città AMAT n° ½ tg. CX014XG.

In dette circostanze di tempo e di luogo, il sig. Albano veniva coinvolta in un sinistro stradale la cui causazione è senz'altro ascrivibile alla imprudente e sconsiderata condotta di guida del conducente il suddetto pullman, il quale effettuava una brusca frenata.

A seguito dell'accaduto, al mio assistito derivavano lesioni personali per la cui quantificazione, anche in ordine a postumi invalidanti, si attende il decorso della malattia.

Tutto ciò premesso, con la presente, Vi invito a voler far conoscere l'eventuale Compagnia di Assicurazioni che vi garantisce per accadimenti del genere, e comunque a voler provvedere al doveroso risarcimento dei danni fisici dal sig. Albano nell'ambito del sinistro de quo.

Distinti saluti
Avv. Cataldo D'ANDRIA

2236

Pro N 03 FEB. 2009

Del	P	DG	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	uPT	uRG	STQ
	PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO MOVIMENTO	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PRODOTTI TRAFFICO	RAZIONERIA/ECONOMATO	STAFF

STUDIO LEGALE
D'ANDRIA
Via Paolucci n°46
74026 PULSANO (TA)
tel.099.5330240 cell.347.8899904
e-mail: avvocatodandria@libero.it

Pulsano(TA) li 12/01/2009

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti n° 657

74100 Taranto

OGGETTO : RISARCIMENTO DANNI. SINISTRO DEL 15/12/2008.
DE FLORIO MICHELA/AMAT

Formulo la presente per incarico fornitomi dal mio assistito, sig.ra De Florio Michela, nata a Taranto il 24/04/1991, al fine di significarVi quanto segue.

Il giorno 15/12/2008, intorno alle ore 19,40, in Taranto e precisamente lungo il Corso Umberto si trovava la mia assistita trasportata a bordo del pullman di città AMAT n° 1/25 tg. CX014XG.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la sig.ra De Florio veniva coinvolta in un sinistro stradale la cui causazione è senz'altro ascrivibile alla imprudente e sconsiderata condotta di guida del conducente il suddetto pullman, il quale effettuava una brusca frenata.

A seguito dell'accaduto, alla mia assistita derivavano lesioni personali per la cui quantificazione, anche in ordine a postumi invalidanti, si attende il decorso della malattia.

Tutto ciò premesso, con la presente, Vi invito a voler far conoscere l'eventuale Compagnia di Assicurazioni che vi garantisce per accadimenti del genere, e comunque a voler provvedere al doveroso risarcimento dei danni fisici patiti dalla sig.ra DE FLORIO nell'ambito del sinistro de quo.

Distinti saluti
Avv. Cataldo D'ANDRIA

Mittente
Russo Antonio

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
27 FEB 2009

Alla Spett.le
Direzione generale
e per conoscenza
all'Ufficio sinistri

In data odierna 26/02/2009 avendo ricevuto comunicazioni da parte dell'addetto ufficio sinistri in merito a due richieste di risarcimento [nel dettaglio mi riferisco alle richieste aventi come oggetto:

- 1) risarcimento danni sinistro del 15/12/2008 Albano Luca/Amat;
- 2) risarcimento danni sinistro del 15/12/2008 Deflorio Michela/Amat]

produco questo documento per evidenziare quanto segue:

Come si evince dalla cedola di servizio il sottoscritto in data 15/12/2008 nell'espletare il suo servizio effettuava il percorso della linea 3 e come da disposizioni il percorso di linea 3 con partenza da Città Mercato direzione Tamburi effettua il percorso Oberdan-Berardi-Principe Amedeo-De Cesare-Corso Umberto.

Fatta questa premessa posso continuare con sottolineare come mi sembra ovvio osservare che emergano delle anomalie con quanto affermato dall'avvocato che rappresenta i signori Albano Luca e Deflorio Michela, in riferimento a quanto avvenuto in data 15/12/2008, e in merito alla dichiarazione resa con la quale rivolge ufficiale richiesta di risarcimento per i danni fisici da quantificare solo a seguito del decorso della malattia l'episodio che avrebbe scaturito i danni fisici sarebbe da ascrivere ad una linea 1/2 che è ormai noto nella medesima data non era la linea che il sottoscritto copriva con il bus 515.

Aggiungo inoltre che mi si addebita: "una condotta di guida imprudente e sconsiderata", ma a questa "offesa" replico sostenendo che il codice della strada e le condizioni pessime del manto stradale nel tragitto coperto per l'appunto dalla linea 3 mi inducono non solo ad aumentare lo stato di vigilanza nel procedere ma in più a regolare la velocità riducendola al punto da andare, come si dice in gergo, a passo d'uomo. Il semaforo di via de Cesare posto in fondo prima di svoltare a sinistra in Corso Umberto tra l'altro contribuisce a regolare la velocità del traffico. Nell'immettersi nella corrente veicolare di via Corso Umberto il tragitto percorso dalla linea 3 è così breve che se si aggiunge il traffico di punta delle ore tra le 19.00 alle 20.00 si era obbligati a condurre con un'andatura moderata. Tra l'altro prima di arrivare in via Margherita vi è una fermata che obbliga a rallentare per effettuarla e quindi ripartire. Da quest'ultimo assunto si può desumere come l'andatura da tenere risulti essere necessariamente moderata.

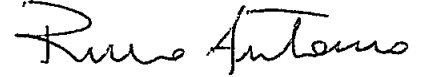
Ad integrazione devo segnalare che nessuno nella data del 15/12/2008, tantomeno gli interessati, mi allertavano o segnalavano l'accadimento che coinvolgeva al punto da subire le "presunte" lesioni descritte.

Come conclusione sarà semplice dedurre che il mio punto di vista volgere in un'unica direzione: non reputo di ritenermi responsabile di quanto è stato addebitato dalla rappresentante dei signori Albano Luca e Deflorio Michela.

In attesa di ricevere eventuali ed ulteriori comunicazioni per eventuali sviluppi rimango sempre a Vs. disposizione.
Distinti saluti.

Taranto, li 27/02/2009

In fede Russo Antonio



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 5/5 **DATA** 15/12/05

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE _____																																																																																																																							
ALLE ORE _____																																																																																																																							
LINEA _____																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____.

AL MONITORAGGIO CONTINUATO LAVORI SU PARABURTI POSTI.

NR. DURANTE EFFETTUAZIONE SERVIZIO REGISTRATO E SEGNALATO CHE SUL DISPLAY APPARSO SEGUENTI SEGNALETTI: ALLERTA SUGUITO DA 2) SPUNNI MOTORE.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore _____

Taranto, li 04/03/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 15/12/2008
Ns. Rif. 405/NS/08

Gli utenti **DE FLORIO MICHELA (Nata il 24/04/1991) e ALBANO LUCA (nato il 13/01/89)** hanno formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se i precitati utenti, al momento del sinistro, erano in possesso dell'abbonamento del mese di Dicembre.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
Tursi

3

6305

Prot. N°	05 MAR. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 03/03/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

OGGETTO: EVENTO DEL 15/12/2008 A POL. RCV N.23461862
AMAT SPA (CX014XG) / ALBANO L. E DE FLORIO M.
NS. RIF. 405/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 11/02 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 27/02/09 DAL NS.
DIPENDENTE **RUSSO ANTONIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

03 MAR. 2009 13:03

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	03 MAR. 13:02	01'01	TX	03	OK

Taranto, li 25 MAR. 2009

Prot. n.: 5635 UAG

Egr. Sig.
Russo Antonio
Via Carlo Di Donna, 7
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 15/12/2008
AMAT SPA (CX014XG) / ALBANO L. e DE FLORIO M.
Ns. Rif. 405/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto Vi confermiamo che la Vs. dichiarazione rilasciata in data 27/02/2009 è stata inviata alla locale Agenzia della Nazionale Suisse Assicurazioni, cui la presente è anche diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 108402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



80/SN/504

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819759 7

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario RUSSO ANTONIOVia CARLO DI DONNA, 7C.A.P. 74100 Località TARANTOMario Russo 30.3.09 StkFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (Ex W84225) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO



Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



80/SN/504

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



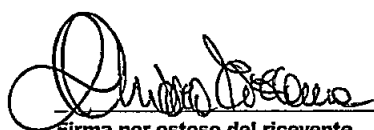
Assicurata

Euro

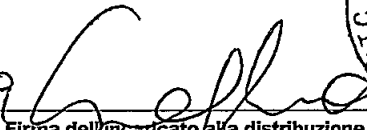
13770819774 6

Numero

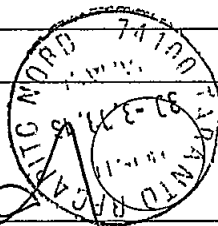
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.MI - AG. DI TARANTOVia Vitt. 45/AC.A.P. 74100 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)30/3/09

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Mittente
Russo Antonio

3907

Prot. N. 27 FEB. 2009

Del	☐	PRESIDENTE	☐
P	☒	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	☐	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	☐	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	☐	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UE	☐	UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☐
UA	☐	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	☐	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	☐	INFORMATICA	☐
UP	☐	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	☐	TECNICO	☐
UPT	☐	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UERG	☐	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	☐	STAFF QUALITÀ	☐

Alla Spett.le
Direzione generale
e per conoscenza
all'Ufficio sinistri

In data odierna 26/02/2009 avendo ricevuto comunicazioni da parte dell'addetto ufficio sinistri in merito a due richieste di risarcimento [nel dettaglio mi riferisco alle richieste aventi come oggetto:

- 1) risarcimento danni sinistro del 15/12/2008 Albano Luca/Amat;
- 2) risarcimento danni sinistro del 15/12/2008 Deflorio Michela/Amat]

produco questo documento per evidenziare quanto segue:

Come si evince dalla cedola di servizio il sottoscritto in data 15/12/2008 nell'espletare il suo servizio effettuava il percorso della linea 3 e come da disposizioni il percorso di linea 3 con partenza da Città Mercato direzione Tamburi effettua il percorso Oberdan-Berardi-Principe Amedeo-De Cesare-Corso Umberto.

Fatta questa premessa posso continuare con sottolineare come mi sembra ovvio osservare che emergano delle anomalie con quanto affermato dall'avvocato che rappresenta i signori Albano Luca e Deflorio Michela, in riferimento a quanto avvenuto in data 15/12/2008, e in merito alla dichiarazione resa con la quale rivolge ufficiale richiesta di risarcimento per i danni fisici da quantificare solo a seguito del decorso della malattia l'episodio che avrebbe scaturito i danni fisici sarebbe da ascrivere ad una linea 1/2 che è ormai noto nella medesima data non era la linea che il sottoscritto copriva con il bus 515.

Aggiungo inoltre che mi si addebita: "una condotta di guida imprudente e sconsiderata", ma a questa "offesa" replico sostenendo che il codice della strada e le condizioni pessime del manto stradale nel tragitto coperto per l'appunto dalla linea 3 mi inducono non solo ad aumentare lo stato di vigilanza nel procedere ma in più a regolare la velocità riducendola al punto da andare, come si dice in gergo, a passo d'uomo. Il semaforo di via de Cesare posto in fondo prima di svoltare a sinistra in Corso Umberto tra l'altro contribuisce a regolare la velocità del traffico. Nell'immettersi nella corrente veicolare di via Corso Umberto il tragitto percorso dalla linea 3 è così breve che se si aggiunge il traffico di punta delle ore tra le 19.00 alle 20.00 si era obbligati a condurre con un'andatura moderata. Tra l'altro prima di arrivare in via Margherita vi è una fermata che obbliga a rallentare per effettuarla e quindi ripartire. Da quest'ultimo assunto si può desumere come l'andatura da tenere risulti essere necessariamente moderata.

Ad integrazione devo segnalare che nessuno nella data del 15/12/2008, tantomeno gli interessati, mi allertavano o segnalavano l'accadimento che coinvolgeva al punto da subire le "presunte" lesioni descritte.

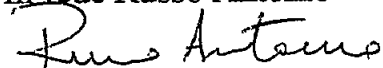
Come conclusione sarà semplice dedurre che il mio punto di vista volgere in un'unica direzione: non reputo di ritenermi responsabile di quanto è stato addebitato dalla rappresentante dei signori Albano Luca e Deflorio Michela.

In attesa di ricevere eventuali ed ulteriori comunicazioni per eventuali sviluppi rimango sempre
a Vs. disposizione.

Distinti saluti.

Taranto, li 27/2/2009

In fede Russo Antonio



405/NS/08

STUDIO LEGALE
D'ANDRIA

Via Paolucci n°46
74026 PULSANO (TA)

tel.099.5330240 cell.347.8899904

e-mail: avvocatodandria@libero.it

2235

Prot. N. 03 FEB. 2009

Del	P	DG	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	URG	STQ
PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO MOVIMENTO	AFFARI GEN/PR/ASISTRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PRODOTTI/TRAFFICO	RAZIONERIA/ECONOMATO	STAFF QUALITA'	

Pulsano(TA) li 12/01/2009

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti n° 657

74100 Taranto

OGGETTO : RISARCIMENTO DANNI. SINISTRO DEL 15/12/2008.

ALBANO LUCA/AMAT

Formulo la presente per incarico fornitomi dal mio assistito, sig. ALBANO Luca (LBNLCU89A13F839Q), al fine di significarVi quanto segue.

(515) Il giorno 15/12/2008, intorno alle ore 19,40, in Taranto e precisamente lungo il Corso Umberto si trovava il mio assistito trasportato a bordo del pullman di città AMAT n° ½ tg. CX014XG.

In dette circostanze di tempo e di luogo, il sig. Albano veniva coinvolta in un sinistro stradale la cui causazione è senz'altro ascrivibile alla imprudente e sconsiderata condotta di guida del conducente il suddetto pullman, il quale effettuava una brusca frenata.

A seguito dell'accaduto, al mio assistito derivavano lesioni personali per la cui quantificazione, anche in ordine a postumi invalidanti, si attende il decorso della malattia.

Tutto ciò premesso, con la presente, Vi invito a voler far conoscere l'eventuale Compagnia di Assicurazioni che vi garantisce per accadimenti del genere, e comunque a voler provvedere al doveroso risarcimento dei danni fisici dal sig. Albano nell'ambito del sinistro de quo.

Distinti saluti

Avv. Cataldo D'ANDRIA

Studio legale D'Andria
via Paolucci 46
74026 Pulsano (TA)



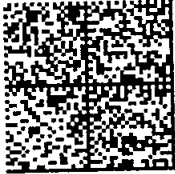
Postaraccomandata

AR € 3,40

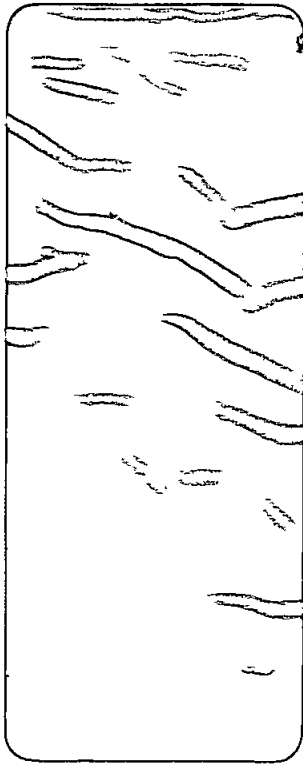
EL0408d004 - 74100



Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA) 30.01.2009 10.29



2236

QbN

~~Via Paolucci n° 46.~~

tel.099.5330240 cell.347.8899904

e-mail: avvocatodandria@libero.it

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti n° 657

74100 Taranto

OGGETTO : RISARCIMENTO DANNI. SINISTRO DEL 15/12/2008.
DE FLORIO MICHELA/AMAT

Formulo la presente per incarico fornitomi dal mio assistito, sig.ra De Florio Michela, nata a Taranto il 24/04/1991, al fine di significarVi quanto segue.

Il giorno 15/12/2008, intorno alle ore 19,40, in Taranto e precisamente lungo il Corso Umberto si trovava la mia assistita trasportata a bordo del pullman di città AMAT n° 1/25 tg. CX014XG.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la sig.ra De Florio veniva coinvolta in un sinistro stradale la cui causazione è senz'altro ascrivibile alla imprudente e sconsiderata condotta di guida del conducente il suddetto pullman, il quale effettuava una brusca frenata.

A seguito dell'accaduto, alla mia assistita derivavano lesioni personali per la cui quantificazione, anche in ordine a postumi invalidanti, si attende il decorso della malattia.

Tutto ciò premesso, con la presente, Vi invito a voler far conoscere l'eventuale Compagnia di Assicurazioni che vi garantisce per accadimenti del genere, e comunque a voler provvedere al doveroso risarcimento dei danni fisici patiti dalla sig.ra DE FLORIO nell'ambito del sinistro de quo.

Distinti saluti
Avv. Cataldo D'ANDRIA

Studio legale D'Andria
via Paolucci 46
74026 Pulsano (TA)

R



13690731404-3

Postaraccomandata

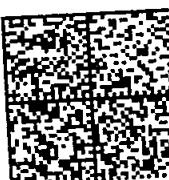
AR

€ 3,40

EL0409453e - 74100

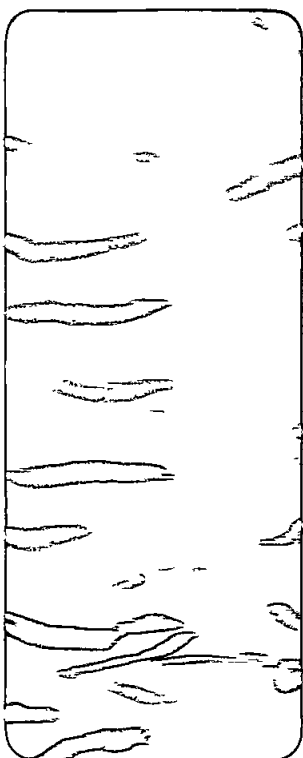
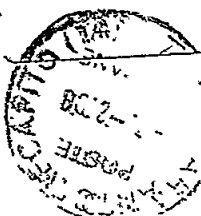


Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

30.01.2009 10.30



Taranto, li 25 MAR. 2009

Prot. n.: 5636 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Cataldo D'Andria
Via Paolucci, 46
74026 - PULSANO (TA)

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 15/12/2008 – DE FLORIO M. E ALBANO L.
Ns. Rif. 405/NS/08

Vi comunichiamo che le Vs. note datata 12/01/09, ns. prot. 2235 e 2236 del 03/02/2009, sono state inviate, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

Olivi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX WS402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

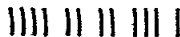
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



405/148/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819760 9

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. CARLO D'ANDRIA

Via

PAOLUCCI, 46

C.A.P.

74026

Località

PULSANO (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

30 3 09

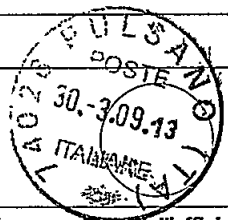
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 16 MAR. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste proff. 4305, 4306, 4307, 4308, 4309 del 05/03/09.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- La sig.ra De Florio Rita, nata il 24/04/1991, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- Il sig. Albano Luca, nato il 13/01/1989, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- Il sig. Mazzoccoli Luigi, nato il 22/03/1945, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Guarino Carmela, nata il 02/05/1935, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Rizzi Ivana, nata il 25/06/1993, è intestataria della tessera D926, rinnovata presso una rivendita per il periodo 01/01/09 - 31/01/09, con registrazione in contabilità in data 20/01/09.

405/NS/08

Distinti saluti.

Prot. N° 5039
17 MAR. 2009
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

[Handwritten signature]

405/NS/08

STUDIO LEGALE
D'ANDRIA

Via Paolucci n°46
74026 PULSANO (TA)
tel.099.5330240 cell.347.8899904
e-mail: avvocatodandria@libero.it

Pulsano(TA) li 12/04/2009

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti n° 657

74100 Taranto

Prot. N. 7364
Del 20 APR. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.P.A.

VIA XXV APRILE

20097 SAN DONATO MILANESE

**OGGETTO : RISARCIMENTO DANNI SINISTRO DEL 15/12/2008.
DE FLORIO MICHELA/AMAT**

Formulo la presente per incarico fornitomi dai sigg.ri De Florio Cataldo, nato a Taranto il 13/04/1965 e Limer Giuseppina, nata a Taranto il 23/08/1973, quali esercenti la patria potestà sulla minore De Florio Michela, nata a Taranto il 24/04/1991, al fine di significarVi quanto segue.

Il giorno 15/12/2008, intorno alle ore 19,40, in Taranto e precisamente lungo il Corso Umberto si trovava la minore De Florio Michela trasportata a bordo del pullman di città AMAT n° 1/2 tg. CX014XG, assicurato con la compagnia di ass.ni National Suisse.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la minore De Florio veniva coinvolta in un sinistro stradale la cui causazione è senz'altro ascrivibile alla imprudente e sconsiderata condotta di guida del conducente il suddetto pullman, il quale effettuava una brusca frenata.

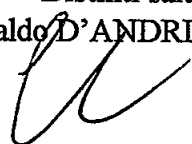
A seguito dell'accaduto, alla minore De Florio Michela derivavano lesioni personali per la cui quantificazione, anche in ordine a postumi invalidanti, si attende il decorso della malattia.

DECLASSIFICATION AUTHORITY: 25X-1000-9

Il giorno 17-12-008 intorno alle ore 19-40, in Torino e precisamente, lungo il Corso
 maggiore De Tono, un signore e l'altro il 25-04-1904, al fine di stabilire l'importo della
 10-04-1904 e l'altro (quest'ultimo) a l'altro il 25-12-1903, dopo averne la parte della
 l'importo e presente per l'altro) l'altro il 25-12-1903, dopo averne la parte della
 l'importo e presente per l'altro) l'altro il 25-12-1903, dopo averne la parte della

Tutto ciò premesso, con la presente, Vi invito a voler provvedere al doveroso risarcimento dei danni fisici patiti dalla sig.ra DE FLORIO nell'ambito del sinistro de quo.

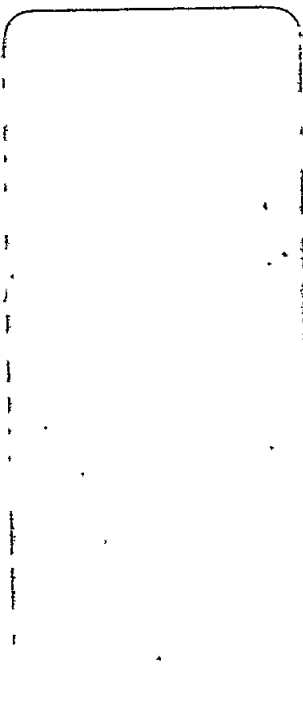
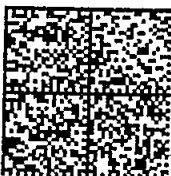
Distinti saluti
Avv. Cataldo D'ANDRIA



Studio legale D'Andria
via Paolucci 46
74026 Pulsano (TA)



Postaraccomandata € 3,40
AR ELO408521 - 74100
Posteitaliane
79034 - 74100 TARANTO SUCC. 4.007 (TA) 15.04.2009 10.55



Taranto, li 14 MAG. 2009

Prot. n.: 9206 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
D'Andria Cataldo
Via Paolucci, 46
74026 - PULSANO (TA)

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Evento del 15/12/2008 - De Florio Michela
Ns. Rif. 405/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, e facendo seguito alla Vs. ultima datata 12/04/09, ns. prot. 7344 del 20/04/2009, poiché l'apertura della pratica è avvenuta in maniera difforme alle disposizioni contenute nel regolamento di vettura affisso su ogni autobus, con la presente siamo a reiterare la richiesta di trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra De Florio Michela al momento dell'evento in termini, in quanto la stessa non ci risulta intestataria di abbonamento.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

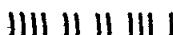
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (Ex W4425) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



805/15108



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	3	7	7	0	8	1	9	8	7	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. D'ANDRIA CATALDO

Via PAOLUCCI, 46

C.A.P. 74026 Località PULSANO (TA)

18.01.09 [Signature] [Signature] [Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

